A. B. von Stettensches Institut, Am Katzenstadel 18a, 86152 Augsburg
Tel. 0821 5010788 oder 5010730, FAX 0821 5010750

☐ **Mitteilung**

☐ **Krankheitsbestätigung**

Unser Kind ....., Klasse.....

kann/konnte wegen .....

die Schule am/von ..... bis .....
nicht besuchen.

....
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

A. B. von Stettensches Institut, Am Katzenstadel 18a, 86152 Augsburg
Tel. 0821 5010788 oder 5010730, FAX 0821 5010750

☐ **Mitteilung**

☐ **Krankheitsbestätigung**

Unser Kind ....., Klasse.....

kann/konnte wegen .....

die Schule am/von ..... bis .....
nicht besuchen.

....
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

A. B. von Stettensches Institut, Am Katzenstadel 18a, 86152 Augsburg
Tel. 0821 5010788 oder 5010730, FAX 0821 5010750

☐ **Mitteilung**

☐ **Krankheitsbestätigung**

Unser Kind ....., Klasse.....

kann/konnte wegen .....

die Schule am/von ..... bis .....
nicht besuchen.

....
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

A. B. von Stettensches Institut, Am Katzenstadel 18a, 86152 Augsburg
Tel. 0821 5010788 oder 5010730, FAX 0821 5010750

☐ **Mitteilung**

☐ **Krankheitsbestätigung**

Unser Kind ....., Klasse.....

kann/konnte wegen .....

die Schule am/von ..... bis .....
nicht besuchen.

....
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten